

Выводы: Превалирующее количество случаев ОНТ встречается у людей трудоспособного возраста. Прогноз улучшения слуха зависит от причины ОНТ, степени выраженности нарушений, от сроков обращения за помощью.

АНТИОКСИДАНТНАЯ АКТИВНОСТЬ ПЕРИЛИМФЫ И СЫВОРОТКИ КРОВИ ПРИ ОСТРОЙ НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТИ

Петрова Л.Г., Казачонок Т.М.

ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»

Введение: При многих патологических состояниях, включая случаи острой нейросенсорной тугоухости (ОНТ) наблюдается дисбаланс в системе генерации свободных радикалов и антиоксидантной защиты.

Цель: Определить антиоксидантную активность (АОА) сыворотки крови у пациентов с ОНТ. Исследовать АОА перилимфы и сыворотки крови в норме и при экспериментальной тугоухости (ЭТ) у лабораторных животных. Установить, как интратимпанальное введение глюкокортикостероидных гормонов (ГКС) влияет на АОА перилимфы и сыворотки в эксперименте.

Материалы и методы: Исследовали АОА сыворотки крови пациентов с ОНТ (50 человек), полученные данные сравнивали с показателями здоровых людей. Исследовали АОА сыворотки и перилимфы экспериментальных животных (самцов морских свинок). Определялись следующие показатели ОАО: общая антиоксидантная активность (ОАА), характеризующая общую сопротивляемость организма к токсическому воздействию свободных радикалов; уровни водо- и жирорастворимых витаминов с антиоксидантной активностью (АСW, ACL), церулоплазмин (СР)- белок, выступающий в роли катализатора реакций окисления полифенолов и полиаминов в плазме.

В эксперименте наблюдались 3 группы животных: 1 – здоровые животные, показатели АОА которых была принята за норму, 2 – животные с ЭТ, 3 - животные с ЭТ, которые получали лечение в виде интратимпанального введения ГКС. Уровень слуха животных определялся при помощи регистрации отоакустической эмиссии (ОАЭ) и определения акустических мышечных рефлексов (Preyer's reflexes).

Результаты и обсуждение: При сравнении изменений показателей АОА у пациентов с ОНТ, у которых не было выявлено другой соматической патологии было выявлено снижение уровня ACL в 84.21% случаев и АСW в 78.95% случаев. В лабораторных показателях АОА перилимфы у животных с ЭТ были выявлено достоверное снижение антиоксидантной активности в сравнении с показателями здоровых животных по всем исследуемым позициям ($p < 0,05$). В результате интратимпанального введения ГКС было выявлено статистически значимое повышение показателей АОА в перилимфе ($p < 0,05$), однако эти показатели не достигли уровней здоровых животных.

Антиоксидантная защита сыворотки крови у тугоухих животных также имела статистически значимое снижение ($p < 0,05$) и имела тенденцию к восстановлению на фоне лечения и наблюдения, но без статистически достоверных изменений.

Выводы: При ЭТ страдает АОА как перилимфы, так и сыворотки крови, но восстановление происходит быстрее в перилимфе, что может быть связано с интратимпанальным введением ГКС. Выявлено нарушение антиоксидантной защиты сыворотки крови у пациентов с ОНТ.

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИНДЕКСА СООТНОШЕНИЯ НЕЙТРОФИЛОВ И МОНОЦИТОВ (ИСНМ) У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ОДОНТОГЕННЫМ СИНУСИТОМ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ

Походенько-Чудакова И.О., Сурин А.В.

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

Актуальность. Значительную часть всех заболеваний верхнечелюстной пазухи (ВЧП) составляют хронические синуситы. Эндогенная интоксикация – главный фактор нарушения гомеостаза организма. Ее уровень и динамику при заболеваниях различной локализации отражают интегральные индексы.

Цель работы – определить диагностическую эффективность интегрального индекса – ИСНМ у пациентов с хроническим одонтогенным синуситом верхнечелюстной пазухи.

Методы исследования. Выполнен ретроспективный анализ 97 медицинских карт пациентов, у которых был верифицирован диагноз одонтогенный синусит ВЧП. В группу 1 вошли 23 пациента с острым и обострением хронического одонтогенного синусита ВЧП, а в группу 2 – 74 пациента с хроническим синуситом, которым вычисляли лейкоцитарный индекс интоксикации (ЛИИ) и ИСНМ. Полученные данные обрабатывали с помощью пакета прикладных программ «Statistica 10.0». Диагностическую эффективность оценивали на основании инструкции по применению «Порядок проведения клинико-экономических исследований» (А. А. Гракович и соавт., 2008).

Результаты и их обсуждение. ЛИИ демонстрировал значения превышающие нормальные в 91% наблюдений при остром и обострении хронического одонтогенного синусита ВЧП, и в 88% – при хронической форме. В связи с представленными данными и сведениями литературы (Ш. Х. Бакиева, 2012) ЛИИ приняли за условный «стандарт» индекса интоксикации.

Для определения информативности ЛИИ при исследуемой патологии, был вычислен χ^2 между значениями при остром и хроническом процессе и получены данные $\chi^2 = 0,24$; $p = 0,62$, позволившие заключить, что достоверные